放課後児童クラブ利用申込理由書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保 護 者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | | |
| 申込児童 | 氏名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 学年 |  |

次の内容について、事実と相違ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 傷病 | 傷病の名称 | |  | |
| 入　院 | | 期間　　　　週間・　　　か月 | |
| 通　院 | | 期間　　　　週間・　　　か月　（週　　　日間） | |
| 自宅療養 | | （□常時臥床　□日常生活に介護・介助が必要） | |
| その他 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 障害 | 身体障害者手帳 | | | １級　２級 |
| 療育手帳 | | | Ａ　 Ｂ |
| 精神障害者保健福祉手帳 | | | １級　□２級 |
| その他 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 出産 | 出産予定日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 介護・看護 | 続柄 | 祖父　祖母　祖父母　その他（　　　　　　　） | | |
| 区分 | 要介護認定：　要介護５　要介護４　要介護３  身体障害者手帳：　１級　２級  療育手帳：　Ａ　 Ｂ  精神障害者保健福祉手帳：　１級　□２級  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 状態 | 常時臥床　日常生活に介護・介助が必要  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 就職活動 | 期間 | 令和　　年　　月　　日～（３か月以内） | | |
| 就学 | 期間 | 令和　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | |
| その他 | 理由 |  | | |

※記載内容の不実が発覚した場合、放課後児童クラブの利用を取り消します。